

## **ACC. PERSONALES PROFESIONALES**

## **PROFESIONALES Y ALUMNOS DE LA SALUD**

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
MUERTE POR ACCIDENTE	\$100.000
IINVALIDEZ PERM. TOTAL Y PARCIAL POR ACCIDENTE	\$100.000
ASISTENCIA MEDICO FARMACÉUTICA	\$10.000
FRANQUICIA	\$300
GASTOS TRATAMIENTO HIV Y HEPATITIS B	\$3.000
ACCTO ANNIAL DOD DEDOCALA	0.7.10

COSTO ANUAL POR PERSONA \$540

**Ámbito de la cobertura:** Se cubre al asegurado mientras desarrolla la actividad declarada y el trayecto in itinere, no se cubren los itineres con uso de moto o similares.

Muerte por accidente: durante la jornada laboral e in-itinere

Invalidez permanente total por accidente: durante la jornada laboral e in-itinere

Invalidez permanente parcial por accidente: durante la jornada laboral e in-itinere

Gastos tratamiento HIV y Hepatitis B: gastos del tratamiento preventivo en caso de posible contagio.

## **Condiciones**

Edad de contratación: de 18 años a 68 años, con permanencia hasta los 69 años **Se debe determinar dirección exacta del lugar del trabajo.** 

Costos validos hasta 31/12/15